**毒物劇物取扱責任者変更届**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種別 | 一般販売業　・　農業用品目販売業　・　特定品目販売業業務上取扱者（令第４１条第　　　　　号に規定する事業） |
| 登録番号及び登録年月日 | 第　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 店舗（事業場）の所在地及び名称 | 　〒　　 |
| 変更前の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 | 　〒　　 |
| 変更後の毒物劇物取扱責任者の住所及び氏名 | 　〒　　 |
| 毒物劇物取扱責任者の資　　　　　　　格 | * 法第８条第１項第１号（薬剤師）
* 法第８条第１項第２号（　　　　　　　　　　　　）
* 法第８条第１項第３号（　　　毒物劇物取扱者試験）
 |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 備 考  | 　　 連絡先電話番号 　　 （ 　　　 ）  |

上記により、毒物劇物取扱責任者の変更の届出をします。

 　 　　　年　 　 月　 　日

〒

法人にあっては、主たる事務所の所在地

住　所

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

氏　名

電話 　　 ( )

（あて先）京都市長